

※大学記入欄	受 付	再 提 出	備 考

麻疹(はしか) 申 立 書

私は、令和 年度の介護等体験実習に参加するに当たり、次のとおり申し立てます。(該当するものに○印を記入してください。)

- 1 過去に麻疹(はしか)に感染したことがある。
※母子手帳の感染履歴がわかる箇所の写しを裏面に貼付すること
- 2 過去に麻疹(はしか)の予防接種を2回受けている。
※母子手帳のワクチン接種履歴がわかる箇所の写しを裏面に貼付すること
- 3 麻疹(はしか)の抗体検査を受け、免疫があることを確認した。
※抗体検査の結果が証明できるものを裏面に貼付すること
- 4 本年4月から現在までの間に、ワクチン接種を行った。
(ワクチン接種日： 年 月 日)
※母子手帳のワクチン接種日がわかる箇所の写しまたは、ワクチン接種の証明書を裏面に貼付すること
- 5 その他
(私は 月 日にワクチン接種・抗体検査受診を予定しています。)
※受付欄に押印後学生に返却。学生は予防接種又は抗体検査受診後に再提出。

令和 年 月 日

都留文科大学 学長 殿

氏 名 _____

連絡先TEL _____